

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2013. 02. 013

· 临床研究 ·

## 邯郸市 19 所二级综合医院医院感染与社区感染现患率调查

于文红

(邯郸市中心医院, 河北 邯郸 056001)

**[摘要]** **目的** 了解邯郸市二级综合医院医院感染与社区感染现状。**方法** 采用查阅住院病历与床旁调查相结合的方法, 调查邯郸市 19 所二级综合医院住院患者的感染情况。**结果** 此次调查应查人数 4 897 例, 实查 4 879 例, 实查率 99.63%。发生医院感染 174 例, 医院感染现患率为 3.57%, 社区感染 1 113 例, 社区感染现患率为 22.81%; 医院与社区感染现患率均以儿科最高, 分别为 5.16%、71.56%; 医院感染部位主要是下呼吸道(36.65%)、上呼吸道(30.89%)及泌尿道(9.42%), 社区感染部位主要是下呼吸道(40.99%)、上呼吸道(22.17%)及胃肠道(5.30%)。抗菌药物使用率为 60.05%, 其中以治疗为目的用药占 43.92%, 预防用药占 39.97%, 治疗+预防用药占 16.11%; 抗菌药物单一用药占 68.02%, 二联用药占 29.56%, 三联用药占 2.15%, 四联及以上用药占 0.27%。**结论** 现患率调查有助于全面了解医院感染和社区感染现状以及抗菌药物使用情况, 有助于针对性地采取预防控制措施。

**[关键词]** 医院感染; 社区感染; 现患率; 抗菌药物; 二级医院

**[中图分类号]** R181.3<sup>+</sup>2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2013)02-0123-03

## Prevalence survey of healthcare-associated infection and community-associated infection in 19 secondary general hospitals in Handan

YU Wen-hong (Handan Central Hospital, Handan 056001, Chian)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the prevalence rates of healthcare-associated infection(HAI) and community-associated infection(CAI) in 19 secondary general hospitals in Handan. **Methods** HAI and CAI prevalence rates of inpatients in 19 hospitals were investigated by means of medical record checking and bedside visiting. **Results** A total of 4 897 patients should be surveyed, 4 879 (99.63%) were actually surveyed. Of 4 879 investigated patients, 174 had HAI, and the prevalence rate was 3.57%, 1 113 developed CAI, the prevalence rate of CAI was 22.81%; Pediatric department had the highest prevalence rates of HAI (5.16%) and CAI(71.56%); The main infection sites of HAI were lower respiratory tract (36.65%), upper respiratory tract (30.89%) and urinary tract (9.42%); the main infection sites of CAI were lower respiratory tract (40.99%), upper respiratory tract (22.17%) and gastrointestinal tract (5.30%). Antimicrobial usage rate was 60.05%. In patients used antimicrobial agents, 43.92% received curative use, 39.97% received prophylactic use, 16.11% received both. Single antimicrobial use accounted for 68.02%, two-drug 29.56%, three-drug 2.15%, and four-drug and above 0.27%. **Conclusion** Surveillance of prevalence rate helps to know the current state and antimicrobial use of HAI and CAI, and make proper prevention and control measures.

**[Key words]** healthcare-associated infection; community-associated infection; prevalence rate; antimicrobial agent; secondary hospital

[Chin Infect Control, 2013, 12(2): 123-125]

为了解邯郸市二级综合医院医院感染与社区感染情况以及抗菌药物使用情况, 为今后制定合理有

[收稿日期] 2012-08-22

[作者简介] 于文红(1967-), 女(汉族), 河北省磁县人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 于文红 E-mail: handanyuwenhong@163.com

效的医院感染预防与控制措施提供依据,笔者组织对全市二级综合医院住院患者的感染情况进行了横断面调查,现将结果报告如下。

### 1 对象与方法

1.1 研究对象 2011 年 9 月 1—30 日参加调查的 19 所二级综合医院,按各自医院情况开展医院感染横断面调查。调查调查日所有住院患者,包括当日出院、转科、死亡的患者,但不包括当日新入院患者。

1.2 方法 每 50 张床配备 1 名调查人员,采取逐床查阅病历和床旁调查相结合的方法,填写统一设

计的调查表格。以卫生部 2001 年颁布的《医院感染诊断标准(试行)》进行医院感染的诊断。

### 2 结果

2.1 基本情况 本次调查共收到 20 所二级综合医院的汇总表,其中 19 所医院的资料可用。19 所医院应查人数 4 897 例,实查 4 879 例,实查率为 99.63%。发生医院感染 174 例,医院感染现患率为 3.57%;社区感染 1 113 例,社区感染现患率为 22.81%。不同规模医院的医院感染现患率略有差异。见表 1。

表 1 19 所医院的医院和社区感染现患率

Table 1 Prevalence rates of HAI and CAI in 19 hospitals

医院规模(床位数,张)	医院数(所)	应查人数	实查人数	医院感染现患率(%、例)	社区感染现患率(%、例)
≤199	10	1 157	1 146	3.40(39)	14.92(171)
200~	3	763	763	3.67(28)	26.61(203)
≥400	6	2 977	2 970	3.60(107)	24.88(739)
合计	19	4 897	4 879	3.57(174)	22.81(1 113)

2.2 各科室的感染情况 19 所综合医院各科室的医院感染与社区感染现患率均以儿科最高,分别为 5.16%、71.56%。详见表 2。

2.3 医院感染部位分布 医院感染的主要部位是下呼吸道、上呼吸道及泌尿道;社区感染的主要部位是下呼吸道、上呼吸道及胃肠道。医院感染与社区感染部位均以下呼吸道居首位。见表 3~4。

2.4 抗菌药物使用情况 医院抗菌药物使用情况见表 5。

表 2 各科室医院和社区感染现患率

Table 2 Prevalence rates of HAI and CAI in different departments

科别	调查人数	医院感染(%)	社区感染(%)
儿科	640	5.16	71.56
外科	1 477	4.06	10.49
内科	1 753	3.19	24.87
妇产科	703	2.28	2.99
五官科	75	1.33	6.67
其他	231	3.46	16.45

表 3 医院感染部位分布(%)

Table 3 Distribution of HAI sites(%)

医院规模(床位数,张)	感染例次	感染部位									
		上呼吸道	下呼吸道	泌尿道	胃肠道	腹腔内组织	表浅切口	深部切口	皮肤软组织	血液	其他
≤199	42	21.43	28.57	23.81	7.14	0.00	14.29	2.38	2.38	0.00	0.00
200~	28	21.43	35.71	3.57	3.57	0.00	3.57	14.29	14.29	0.00	3.57
≥400	121	36.36	39.67	5.79	4.13	2.48	6.61	0.00	1.65	0.83	2.48
合计	191	30.89	36.65	9.42	4.71	1.57	7.85	2.62	3.67	0.52	2.10

表 4 社区感染部位分布(%)

Table 4 Distribution of CAI sites(%)

医院规模(床位数,张)	感染例次	感染部位											
		上呼吸道	下呼吸道	泌尿道	胃肠道	腹腔内组织	表浅切口	深部切口	器官腔隙	血管相关	皮肤软组织	血液	其他
≤199	178	16.29	36.52	7.86	11.24	3.93	1.69	0.00	3.37	0.56	12.36	0.56	5.62
200~	212	13.21	51.89	6.13	8.02	3.77	0.00	0.47	0.00	0.00	7.08	0.47	8.96
≥400	742	26.15	38.95	4.45	12.26	4.31	0.54	0.27	0.81	0.27	4.58	1.89	5.52
合计	1 132	22.17	40.99	5.30	11.31	4.15	0.62	0.27	1.06	0.27	6.27	1.41	6.18

表 5 医院抗菌药物使用情况(%)

Table 5 Antimicrobial use in 19 hospitals(%)

医院规模 (床位数,张)	实查人数	抗菌药物 使用率	用药目的			联合用药			
			治疗	预防	治疗+预防	单一	二联	三联	四联及以上
≤199	1 146	50.87	40.65	43.05	16.30	69.47	28.64	1.89	0.00
200~	763	53.87	42.58	47.20	10.22	62.53	32.36	5.11	0.00
≥400	2 970	65.19	45.20	37.50	17.30	68.75	29.24	1.60	0.41
合计	4 879	60.05	43.92	39.97	16.11	68.02	29.56	2.15	0.27

### 3 讨论

本次调查应查住院患者 4 897 例,实查 4 879 例,实查率 99.63%,说明调查资料具有一定的可靠性。调查的二级综合医院医院感染现患率为 3.57%,低于 2005 年全国医院感染现患率调查结果 4.77%<sup>[1]</sup>。19 所医院的医院感染现患率为 0%~7%,与吴安华等<sup>[2]</sup>研究部分相符。部分医院医院感染率偏低,除各医院存在客观差异外,还可能与参与调查的二级综合医院缺乏微生物检查条件及抗菌药物的使用有关。调查的住院患者中社区感染现患率为 22.81%,提示约有 1/4 的住院患者入院时已被感染。

参加本次调查的二级综合医院,医院感染居前 3 位的科室是儿科、外科及内科。儿科是医院感染现患率最高的科室,可能与儿科过高的社区感染、病房环境较差有关。因此,应加强科室的消毒隔离和手卫生,减少由于医疗行为导致的医院感染的发生。同时应加强对高危科室的监控,将其列为重点监控目标。

社区感染的感染部位主要为下呼吸道、上呼吸道及胃肠道,而医院感染的感染部位主要为下呼吸道、上呼吸道及泌尿道。医院感染部位与国内相关报道<sup>[3]</sup>感染部位分布一致。社区感染与医院感染的主要部位均包括下呼吸道与上呼吸道,提示应提高病房空气质量,降低或预防住院患者住院期间的呼吸道感染。医院感染中的泌尿道感染,可能与使用泌尿道插管有关,医务人员应严格掌握插管使用及拔除指征,及时发现感染迹象,进行感染控制。下呼吸道、上呼吸道及泌尿道占医院感染部位的 76.96%,提示医务人员应重点监控呼吸道及泌尿道感染患者,及时发现感染迹象,进行感染控制。

本次调查的二级综合医院抗菌药物使用率为 60.05%,超过 2005 年全国医院感染现患率调查结

果(48.42%)<sup>[1]</sup>,也超过卫生部规定的住院患者抗菌药物使用率<50%的要求。19 所医院中有 15 所医院的抗菌药物使用率超过 50%,个别医院高达 81.73%,这可能是参加调查的医院对抗菌药物使用标准的掌握和理解不够,提示应加强对此方面的宣教和管理。抗菌药物联用,以单一和二联用药为主,占 97.58%,与李六亿等<sup>[4]</sup>调查结果及 2005 年全国的调查情况相近<sup>[1]</sup>。其中单一用药所占比率(68.02%)略有升高,说明现在医院抗菌药物使用的合理性有所改善。

床位数≥400 的医院抗菌药物使用率最高(65.19%),以治疗性用药为主(45.20%);床位数≤199、200~组的医院抗菌药物使用率分别为 50.87%、53.87%,均以预防性用药为主,分别占 43.05%、47.20%。规模较大的医院抗菌药物使用率偏高,可能与其收治患者的病情复杂,确实需要使用抗菌药物有关,也可能与医院的抗菌药物管理水平有关。

抗菌药物不合理使用已成为医院感染控制的重要目标。加强医院感染管理工作、临床药师、临床微生物医生及临床医生共同参加的多学科协作,制定有关监控及实施措施,形成一套行之有效的管理体制,有助于改变目前抗菌药物使用的现状。

### [参考文献]

- [1] 任南,文细毛,吴安华. 全国医院感染横断面调查结果的变化趋势研究[J]. 中国感染控制杂志,2007,6(1):16-18.
- [2] 吴安华,任南,文细毛,等. 193 所医院医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(8):561-563.
- [3] 吴安华,任南,文细毛,等. 159 所医院医院感染现患率调查结果与分析[J]. 中国感染控制杂志,2005,4(1):12-17.
- [4] 李六亿,于丽华,巩军,等. 抗菌药物应用现状调查及管理对策的探讨[J]. 中华医院感染学杂志,1999,9(4):193-195.